

様式第5号(第6条関係)

旅館業再開届

年 月 日

徳島県阿南保健所長 殿

住 所  
届出者  
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地  
及び名称並びに代表者の氏名〕

停止している営業の <sup>全部</sup> <sub>一部</sub> を再開しますので、次のとおりお届けします。

営業の施設	所在地			
	名 称		電 話 番 号	
営 業 の 種 別	1 ホテル営業 2 旅館営業 3 簡易宿所営業 4 下宿営業			
許可の年月日及び番号	年 月 日 第 号			
再 開 の 年 月 日	年 月 日			
停 止 の 年 月 日	年 月 日			
一部の再開の場合は、 その再開の部分				

備考 停止している営業の一部を再開する場合には、その再開する営業の施設の構造設備を明らかにした図面を添付すること。